

別記第5号様式（第4条関係）

一般販売業

毒物劇物 農業用品目販売業 登録更新申請書
特定品目販売業

登録番号及び 登録年月日	〇〇福〇〇第〇〇〇〇号 令和〇〇年〇〇月〇〇日 ※有効期間の始期を記載すること。
店舗の所在地及び 名称	福岡県福岡市博多区東公園7番7号 福岡薬局
毒物劇物取扱責任者 の住所及び氏名	福岡県福岡市博多区東公園〇番〇号（自宅住所） 福岡 太郎
備 考	

一般販売業

上記により、毒物劇物 農業用品目販売業 の登録の更新を申請します。
特定品目販売業

令和〇〇年〇〇月〇〇日

住 所（法人にあつては、主たる事務所の所在地）
福岡県福岡市博多区東公園7番7号

氏 名（法人にあつては、名称及び代表者の氏名）
株式会社福岡薬局
代表取締役 福岡 太郎

福岡県知事 殿

担当者名：福岡 太郎

電話番号：092（643）3286

(注意)

- 1 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とすること。
- 2 字は、墨、インク等を用い、楷書ではっきりと書くこと。
- 3 附則第3項に規定する内燃機関用メタノールのみを取り扱う特定品目販売業にあつては、その旨を備考欄に記載すること。